



Société financière d'investissements,
de participation et de placement

DEMANDE DE FINANCEMENT EN CMT

Identification du client

Forme juridique : Personne physique Eurl SARL SPA SNC
 Raison social/Nom & Prénom :
 Adresse professionnelle :
 Adresse personnelle :
 Activité :
 N° du registre de commerce :
 N° Tel Fixe : Mobile : Fax : E-mail :
 N° Rib :
 Client Sofinance: Oui Non

Information sur l'activité

Nature de l'activité :
 Secteur d'activité :
 Nombre d'employés : Dont temporaire :

Les engagements bancaires

Crédit bancaire (cb) et / ou Leasing (L)

Nature	Organisme Prêteur	Encore financier	Date d'échéance	Montant mensuel de l'échéance	Garanties données (En dinars)
Total					

Objet du financement:

Désignation du matériel	Nombre	Fournisseurs	Prix HT	Prix TTC (en DA/€)

Type de garanties proposées:

Nature de la garantie	Valeur estimée de la garantie	Superficie (immobilière)

A : Le :

Cachet et signature

Siège Social : 34, avenue Mohamed Belkacemi, EL Madania, Alger.

Tél : 021 47 66 00 à 03 / Fax : 021 47 66 30

E-mail : sof@sofinance.dz